

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir,

Name Vorname

wohnhaft _____

Straße Wohnort

Telefon _____ E-Mail _____

den Beitritt zum Landschaftspflegeverband Traunstein e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren:
DE81ZZZ00000386705

Mandatsreferenz (wird vom Landschaftspflegeverband ausgefüllt):

Ich/Wir ermächtige(n) den Landschaftspflegeverband Traunstein e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (jährlich zum 01. Februar) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

Bank: _____

BIC:

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Der Landschaftspflegeverband erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von EDV im Rahmen der Mitgliederverwaltung.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen